PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Sogamoso, agosto de 2024

Señora
Luz Stella Pardo Suescún
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6423561 DE 2024
Profesional Servicio Médico Asistencial
SENA- Regional Boyacá
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes julio de 2024.

Referencia: No CO1.PCCNTR.6423561 DE 2024

MARÍA CRISTINA ESTEBAN ALONSO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.773.332 expedida en Bogotá, en calidad de Representante Legal de la Empresa UNASALUD UT., identificada con NIT No. 900.518.650-7, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Regional Boyacá, en cumplimiento del Contrato de prestación de servicios hospitalarios en la ciudad de Sogamoso, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor del Contrato más adición: CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000)

Forma de Pago:

El SENA pagará el valor del contrato en pagos parciales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en la sede del Servicio Médico Asistencial del SENA y cargue en la plataforma SECOP II, de acuerdo al servicio prestado según las necesidades de salud de los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial y aquellos previamente
autorizados por el Médico Asesor del SENA; para los servicios de urgencias, hospitalización, cirugía, tratamientos ambulatorios, en la ciudad de Sogamoso, se verificará que la facturación corresponda a las tarifas establecidas en la Resolución 1-00824 de 2022 incrementadas con el IPC 2023 y el descuento ofertado sobre las tarifas SOAT vigentes

OBJETO:
Contratar la prestación de servicios de atención integral de salud en Urgencias, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos y demás exámenes y/o servicios necesarios a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá y de otros beneficiarios que requieran los servicios en la ciudad de Sogamoso-Departamento de Boyacá.

OBLIGACIONES:

Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
Cumplir con el objeto del contrato en el plazo establecido, bajo las condiciones técnicas y financieras estipuladas en las clausulas correspondientes	Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá.	Formato Relación de Servicios prestados del mes de julio 2024 publicado en Secop II.
Prestar los servicios ofertados objeto del	Atención a beneficiarios del	Formato Relación de

contrato en las sedes de atención que sean relacionadas en la propuesta del oferente	SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en la ciudad de Sogamoso.	Servicios prestados del mes de julio 2024 publicado en Secop II.
Cumplir con el Decreto 780 de 2016, en las resoluciones 3100 de 2019 (habilitación) y 1441 de 2013 (Estándares de calidad) y todas aquellas normas expedidas y relacionadas con el cumplimiento del servicio objeto de esta contratación.		
Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, aceptados en salud para el manejo de pacientes	Cumplimiento de los requisitos exigidos por la secretaría de salud departamental y municipal.	Los soportes reposan en el archivo oficial de la institución bajo la salvaguardia de la misma.
El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los beneficiarios afiliados del Servicio Médico Asistencial remitidos por el médico Asesor del SENA	Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá.	Formato relación de servicios prestados del mes de julio 2024.
Garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos y material médico adecuados para la atención del usuario	Atención de los usuarios del SENA con los equipos médicos y biomédicos de nueva tecnología.	Las hojas de vida, los mantenimientos preventivos y correctivos además las configuraciones reposan en archivo de la institución.
Garantizar la prestación de servicios de hospitalización en habitación unipersonal o bipersonal, según la disponibilidad del prestador. Se excluye suite o apartamento	Atención a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA según la necesidad de los usuarios y en cumplimiento del contrato No CO1.PCCNTR.6423561 DE 2024	Formato relación de servicios prestados del mes de julio 2024
Presentar la facturación de los servicios prestados correspondientes al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente	Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en la ciudad de Sogamoso	Facturas electrónicas de venta numero FEUN40
Debe suministrar a la entidad, reporte epidemiológico mensual sobre las atenciones y procedimientos dados al paciente, reporte de posibles eventos adversos y casos centinelas	No se presentó ningún reporte epidemiológico, ningún caso adverso y ningún caso centinela sobre las atenciones y/o procedimientos dados a los pacientes.	No Aplica
El contratista deberá presentar junto con la cuenta los soportes o comprobantes de recolección y certificaciones de almacenamiento, aprovechamiento o tratamiento o disposición final que emitan los gestores de los residuos peligrosos	Recolección de residuos hospitalarios por parte del contratista de la entidad	Certificado de recolección de residuos enviado en el archivo GC_900.518.650-7_62324_JUL_2024

El contratista debe informar mensualmente (último día hábil de cada mes) al Supervisor del Contrato, acerca de la ejecución del mismo, estableciendo de esta manera el respectivo control al saldo del contrato	Cumplimiento en el envío del valor ejecutado	Envío correo electrónico del valor ejecutado hasta el mes objeto de cobro

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor. Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	NA	NA	NA	NA

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Evidencias en () folios

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento del contrato y el No. 9469481390 y 9469926083 de la planilla de seguridad social. Decreto Ley 2106 de 2019 – *"Decreto Ley Antitrámites"*

Cordialmente,

MARÍA CRISTINA ESTEBAN ALONSO
UNASALUD UT
Representante Legal
Contratista
C.C. No. 51.773.332

LUZ STELLA PARDO SUESCÚN
Supervisora Contrato No CO1.PCCNTR.6423561 del año 2024.
Recibí a satisfacción